



Exmº Senhor  
Presidente da Câmara Municipal de Resende

**REQUERIMENTO PARA CONCESSÃO/RENOVAÇÃO  
DE CARTÃO DE VENDEDOR AMBULANTE**

NOME

MORADA

CÓDIGO POSTAL  LOCALIDADE  FREGUESIA

TELEFONE  FAX  TELEMÓVEL

E-MAIL  CAE

B.I./C.C.  DATA VALIDADE  NIF

Para efeitos do presente pedido, autorizo a notificação via e-mail

Requer a V. Exª:  a concessão de cartão de vendedor ambulante

a renovação de cartão de vendedor ambulante

Cartão nº  Emitido em  /  /  Válido até  /  /

Produtos de venda:

Tipo de veículo que pretende utilizar para efetuar a venda

- Automóvel  Ciclomotor  Outro
- Motociclo  Reboque

**Elementos de instrução (obrigatórios):**

- Cópias do Cartão de Contribuinte e do B.I./C.C.
- Declaração de início de atividade
- 2 fotografias tipo passe (1 no caso de renovação)

**Para os devidos efeitos, declara que não exerce outra atividade profissional, tem plena consciência que esta atividade está vedada às sociedades comerciais, não pode ser exercida por interposta pessoa e não pode ser efetuada, em local fixo, na área do concelho de Resende.**

Resende,  de  de

Toma conhecimento

O Município de Resende utiliza os seus dados para dar resposta aos seus pedidos, instrução dos seus processos e prestar informação sobre assuntos da autarquia. Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município de Resende, consulte o nosso site em <http://www.cm-resende.pt/politica-de-privacidade> ou envie email para [dpo@cm-resende.pt](mailto:dpo@cm-resende.pt).

Pede deferimento,  
O requerente,